

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE UMANE – APPALTI E CONTRATTI DEL COMUNE DI NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI A N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO AMBIENTALE – CATEGORIA D – POSIZIONE ECONOMICA D1.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: M F
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in (via/corso/piazza) _____ n° _____
luogo: _____ prov.: _____ C.A.P. _____
TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____

CHIEDE,

con la presente, di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA:

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI	<p>di essere in possesso della cittadinanza:</p> <p><input type="checkbox"/> italiana</p> <p><input type="checkbox"/> del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ e di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: _____</p> <p><i>Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione</i> _____</p>
CONDIZIONI IDONEITA' IMPIEGO	<p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego</p> <p><input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti (<i>in caso affermativo specificare nelle note</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari (<i>in caso negativo specificare nelle note</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, (<i>in caso affermativo specificare nelle note</i>)</p>

SERVIZIO	Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni: _____ _____ _____
NOTE	_____ _____ _____

TITOLO DI STUDIO	<input type="checkbox"/> Diploma di laurea (DL) conseguito secondo il vecchio ordinamento in _____ _____ _____	Conseguito nell'anno _____ presso _____ _____ sito in _____	Voto ____/____
	<input type="checkbox"/> Diploma universitario in _____ _____	Conseguito nell'anno _____ presso _____ _____ sito in _____	Voto ____/____
	<input type="checkbox"/> Laurea Triennale (L) in _____ _____ classe _____	Conseguita nell'anno _____ presso _____ _____ sito in _____	Voto ____/____
	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale (LM) o Laurea Specialistica (LS) in _____ _____ classe _____	Conseguita nell'anno _____ presso _____ _____ sito in _____	Voto ____/____

IN CASO DI EQUIPOLLENZA	ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA: _____ _____ _____
-------------------------	--

ULTERIORI REQUISITI	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di categoria _____ rilasciata in data _____ da _____
---------------------	--

RISERVA POSTI E TITOLI DI PREFERENZA	<input type="checkbox"/> di possedere il diritto alla partecipazione al concorso come riservatario del posto, ai sensi dell'art. 18, commi 6 e 7, del Decreto Legislativo n° 215 del 8.5.2001, così come modificato dal Decreto Legislativo n° 236 del 31.7.2003, in quanto ha prestato servizio presso: _____ _____ _____ come si rileva dal Foglio Matricolare. <input type="checkbox"/> di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____
--------------------------------------	--

	_____ (ALLEGATO B)
LINGUA STRANIERA	<input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO
DICHIARAZIONI	<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera E) relativamente alle "COMUNICAZIONI" nonché del calendario delle prove d'esame di cui al punto F). <input type="checkbox"/> di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro. <input type="checkbox"/> di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Organizzazione e Gestione Risorse Umane – Appalti e Contratti - Nucleo Procedure Selettive – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto portatore di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____: <input type="checkbox"/> Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da codesta Amministrazione. <input type="checkbox"/> Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ _____ <input type="checkbox"/> Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
TRATTAMENTO DATI PERSONALI	<input type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso, e dichiara di aver preso visione della relativa informativa.
ALLEGATI	<input type="checkbox"/> Originale della ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale o del Vaglia Postale o Conto Corrente Postale o Bonifico bancario comprovante il pagamento della tassa di concorso (se non versata direttamente al Servizio Organizzazione e Gestione Risorse Umane – Appalti e Contratti). <input type="checkbox"/> Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. <input type="checkbox"/> _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

(cognome e nome)	(città)	(provincia)
(indirizzo)		(C.A.P.)
(telefono rete fissa)	(telefono cellulare)	(indirizzo e-mail)

_____ ,li

(firma per esteso e leggibile)

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' OPPURE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL PERSONALE ADDETTO A RICEVERLA.

Spazio riservato all'Ufficio



COMUNE DI NOVARA

La presente dichiarazione, prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, è resa e sottoscritta in mia presenza in questa sede Comunale, oggi dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato, mediante esibizione di

.....
L'IMPIEGATO INCARICATO
